1860. VII.
MEDIC. III.

IRIDECTOMIA

QUAM VIM HABEAT AD SANANDAS OCULORUM INFLAMMATIONES NECNON AD TOLLENDA MECHANICA VISUS IMPEDIMENTA

CASIBUS NONNULLIS DEMONSTRATUR.

DISSERTATIO INAUGURALIS OPHTHALMIATRICA

QUAM

CONSENSU ET AUCTORITATE GRATIOSISSIMI MEDICORUM ORDINIS

IN ACADEMIA CHRISTIANA-ALBERTINA

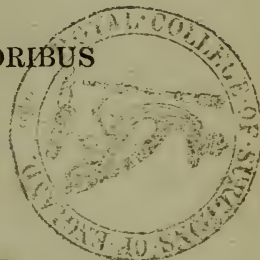
PRO SUMMIS IN MEDICINA ET CHIRURGIA HONORIBUS

RITE IMPETRANDIS

SCRIPSIT

ADOLPHUS MEYER

TYCHOPOLITANUS.



KILIAE.

EX OFFICINA C. F. MOHR.

MDCCCLX.

Imprimatur.

Dr. *P. L. Panum,*
h. t. Decanus.

FRATRI GUILIELMO

AUCTOR.

Jam praeterierunt anni sex, quum A. de Graefe iridectomiae in numero remediorum ophthalmico-antiphlogisticorum primum tribueret locum. Attamen, etsi jam saepissime iridectomia instituta est, ex hoc tempore, quae hac operatione effecta sint, complurium casuum enumeratione facta, quod sciam, nondum demonstratum est. Quare iridectomias in instituto clinico Kiliensi ab Esmarchio illustrissimo inde ab ultimo mense anni 1854 usque ad Februarium mensem anni 1860 factas, addendis iis, quae non inflammationis causa institutae sunt, colligere mihi proposui, et, quam vim habuerint ad normales oculorum functiones restituendas, disquisivi. Quantum fieri potuit, iridectomias factas dupliciter disposui: a) iridectomias ad tollenda mechanica visus impedimenta factas (Koremorphoses); b) iridectomias, ad evitandam vel coercendam inflammationem institutas. Quam classificationem me non in omnibus casibus stricte sequi potuisse apparet. Saepe enim utrumque iridectomia efficere studemus (e. g. in cataracta adhaerente); eos, qui ejusmodi erant casus, respecta indicatione gravissima, in alterutrum locum disposui.

Praesto mihi erant 170 iridectomiae et 4 iridodialysis in 117 aegrotis (75 viris et 42 feminis) institutae. Ex his 16 annos nati erant 1—14, 5 annorum erant 14—20, 45 annorum 20—40, 48 annorum 40—70, 3 denique superaverant annum septuagesimum. Aegrotorum minimus natu annorum erat $1\frac{1}{2}$, maximus natu annorum 75.

a. Koremorphoses ad tollenda mechanica visus impedimenta factae.

Nomen, aetas, sexus (m. f.)	*Morbus, addita ejus aetiologia et pathogenesi.*	*Operatio.*	*Eventus.*
1) H. W. 56. m.	Synech. ant. oc. utr., obscurat. corneae sin. Dignoscit literas No. 20 libri Jaegeriani.	Koremorphosis.	Quum demitteretur dieb. 8 post operation. factam, dignovit lit. No. 14.
2) H. T. 70. m.	Leucoma, synech. ant. oc. d.	Korem. reit. 5 hebdomadibus post.	Amelioratio visus.
3) J. P. 30. m.	Leucoma centr. oc. d. — Maximos typos cognoscit.	Korem.	Typos minores discernit.
4) E. P. 11. f.	Leucoma adhaer. oc. s. Nystagmus.	Korem.	Valde amelioratus est visus.
5) M. W. 29. m.	Leucoma oc. s. — Magna tantum objecta cognoscit.	Korem.	Typos minores legit.
6) L. J. 26. f.	Leuc. o. utr. ex ophthalmia gonorrh. — oculo d. cognoscit lit. No. 19. s. cognoscit digitos admotos.	Korem.	oc. d. legit No. 5 dist. 6″ No. 20 dist. 2″ oc. s. enumerat digitos dist. pauc. pollic.
7) C. F. 10. m.	Leuc. centr. oc. d.	Korem.	Amelioratio visus.
8) H. L. 50. m.	Leuc. central. adhaer. oc. d. — Post atropini instillationem cognoscit lit. No. 7.	Korem.	Typos minores legit.
9) C. H. 45. f.	Leuc. adhaer. oc. d.	Korem.	De eventu nihil constat.
10) F. K. 68. m.	Leuc. adhaer. oc. s. — Digitos admotos cognoscit.	Korem.	Post 2 menses enumerat digitos.
11) J. G. 53. m.	Leuc. centr. oc. d.	Korem.	Valde amelioratus est visus.
12) C. H. 22. m.	Leuc. adhaer. oc. d. — Quantitativa tantum lucis perceptio.	Korem.	5 dieb. post legit No. 6.
13) C. M. 22. f.	Leuc. adhaer. oc. d.	Korem.	Event. prosperus.
14) E. B. 14. f.	Leuc. adhaer. oc. s. Sclerectasia. — Quantitativa tantum lucis perceptio.	Korem. reit. 3 mensibus praeteritis.	Quum demitteretur dieb. 8 post operat. enumerat digitos. — Evanescit sclerectasia
15) — M. 46. f.	Obscurat. corneae d. Synech. anter. post keratitidem. — Paene sublata est videndi facultas.	Korem.	Quum demitteretur 3 hebdomad. post. legit lit. No. 14 dist 12″.
16) C. B. 18. m.	Leuc. adhaer. oc. utr.	Korem. in oc. d. 3 hebdom. post Iridodialys. in oc. s.	Eventus bonus.
17) D. H. 22. f.	Leuc. centr. oc. s.	Korem.	Event. bonus.

Nomen, aetas, sexus (m. f.)	*Morbus, addita ejus aetiologia et pathogenesi.*	*Operatio.*	*Eventus.*
18) B. G. 41. f.	Leuc. oc. d.	Korem.	Amelioratus est visus.
19) F. W. 25. m.	Leuc. adhaer. Atrophia bulbi.	Korem. incerto eventu instituta.	Status idem, qui ante operationem.
20) A. P. 31. f.	Leuc. corn. oc. d. — Legit No. 15 non sine labore.	Korem.	Legit No. 15 sine multo labore.
	Leuc. corn. oc. s. — Enumerat series literar. No. 20.	Korem.	Legit No. 15 commode. Oculo utroque No. 12 legit.
21) M. G. 4. f.	Leuc. centr. oc d.	Korem.	Eventus bonus.
22) D. K. 47. m.	Leuc. adsaer. oc. utr. — Cognoscit variam parva luce effectam adumbrationem dist. 4′.	Korem., qua facta invenitur cataracta, quare instituitur Extract. cataract.	Perspicillis, qui post cataract. operationem usitati sunt adhibitis, bono visu gaudet.
23) F. B. 28. m.	Leuc. adhaer. oc. s. — Quantitat. tantum lucis perceptio adest.	Korem.	Legit typos mediocris magnitud.
24) C. B. 27. m.	Leuc. oc. d. — Perceptio lucis quantit. adest.	Korem.	Status non mutatus.
25) B. A. 15. f.	Leuc. totale o. utr. — Plane deest lucis perceptio.	Iridodialysis.	Event. idem.
26) F. B. 57. m.	Obscur. corn. et synech. ant. post operat. staphylomat. oc. d.	Korem.	Valde amelioratus est visus.
27) J. H. 28. m.	Obscur. corn. et synech. ant. post operat. staphylomat. oc. s. — Nonnisi sine labore delineationes manus cognoscit.	Korem. reit. 2 hebdom. post.	Status vix mutatus. Cognoscit objecta magna esse admota.
28) F. K. 44. m.	Synech. ant. post operat. staphylomatis.	Korem.	Minima lucis perceptio.
29) J. B. 8. m.	Synech. ant. total. et obscurat. corn. oc. utr.	Korem. in oc. utr.	Status non mutatus.
30) H. K. 25. m.	Synech. ant. post operat. staphylomatis. — Quantitativa tantum lucis perceptio.	Korem.	Enumerat digitos dist. 2′.
31) M. F. 37. m.	Cataracta central. oc. d. — Legit lit. No. 3. dist. 4″.	Korem.	Status non mutatus.
32) M. deR. 22. f.	Catar. tabulata (Schichtstaar) oc. d. — Nihil cognoscit luce ea, qua uti solemus.	Korem.	Legit lit. No. 1 commode.
33) —O. 12. m.	Catar. tabulata oc. d. — Status idem, qui in casu praecedente.	Korem.	Legit lit. No. 15 commode dist. 6″, No. 20 dist. 16″.
34) H. O. 25. m.	Catar. tabulata oc. utr. — Clara luce certo viam ingredi non potest, instillato atropino autem satis commode circumgreditur.	Korem. in oc. utr.	Cognoscit objecta parva dist. 20′.
35) W. P. 10. m.	Synech. anter. et catar. traumat. oc. d.	Korem.	Valde amelioratus est visus.

Nomen, aetas, sexus (m. f.)	*Morbus, addita ejus aetiologia et pathogenesi.*	*Operatio.*	*Eventus.*
36) F. C. 42. f.	Leucoma et synech. post. tot. oc. utr. — Oc. d. legit lit. No. 16 dist. 2″, oc. sin. nonnisi sine labore objecta magna cognoscit.	Korem. in oc. d. Korem. in oc. s.	Status idem qui ante operationem atrophiae iridis et prolapsus corporis vitrei causa.
		rect. 2 hebdom. post.	Post 5 hebdomad. legit lit. No. 3.
37) C. L. 21. m.	Catar. arida siliquata margine pellucido o. utr. — Cognoscit paucos typos No. 19.	Korem. in oc. utr.	Amelioratio visus.

b. Iridectomiae ad tollendas vel prohibendas inflammationes factae.

38) M. R. 65. f.	Synech. post. tot. oc. d. — Legit hesitanter typ. No. 20.	Iridect.	Post 14 dies legit lit. No. 15.
39) — H. 26. f.	Synech. post. tot. oc. utr. — Plane deest perceptio lucis in oc. sin.	Iridect. in oc. utr.	Status non mutatus in oc. sin. Oc. d. legit typos mediocris magnitud.
40) D. K. 10. f.	Synech. post. tot. oc. s.	Iridect.	Amelioratus est visus.
41) F. B. 24. m.	Synech. post. tot. oc. s. e traumate.	Iridect.	Eventus bonus.
42) H. M. 46. m.	Synech. post. tot. syphilit. oc. utr.	Iridect. in oc. utr.	Status non mutatus.
43) C. R. 43. m.	Synech. post. tot. oc. s. — Quantitativa tantum lucis percept.	Iridect.	Amelioratio visus.
44) G. R. 40. m.	Synech. post. tot. syphil. oc. utr. Cataracta oc. s. — In oc. s. quantitat. lucis perceptio, in oc. d. plane deest perceptio lucis.	Iridect. in oc. utr. incerto eventu instituta.	Deest exitus prosperus.
45) S. B. 26. f.	Synech. post. tot. oc. d.	Iridect.	Idem.
46) C. H. 45. m.	Synech. post. tot. oc. d.	Iridect.	De eventu nihil constat.
47) H. B. 23. m.	Synech. post. tot. syphil. oc. s. — Legit hesitanter No. 15.	Iridect.	Legit lit. No. 3.
48) H. P. 30. m.	Synech. post. tot. oc. d. Exsudatum pupillae inest. — Quant. tantum lucis perceptio.	Iridect.	Tribus diebus post enumerat digitos, 14 dieb. autem praeteritis, cum demitteretur, No. 20 legere non potuit.
49) J. R. 38. m.	Synech. post. tot. oc. d. Hyphaema. Dialysis retinae.	Iridectome incerto eventu instit.	Status vix mutatus.

Nomen, aetas, sexus (m. f.)	*Morbus, addita ejus aetiologia et pathogenesi.*	*Operatio.*	*Eventus.*
50) D. L. 45. f.	Synech. post. tot. oc. utr. — In oc. d. quantit. lucis perc., oc. s. legit typos singulos No. 15 dist. 6′.	Iridect. in oc. utr.	16 dieb. post dignovit oc. d. magna objecta, oc. s. legit typ. No. 14.
51) H. T. 36. m.	Synech. post. tot. oc. utr. ex irido-choroiditide. Inflammatio iterum iterumque recidens.	Iridect. in oc. utr. reit. 14 dieb. post.	Inflammatio coercita est, aegrot. non multo post typos minores legit.
52) D. D. 29. f.	Synech. post. tot. oc. utr.	Iridect. in oc. utr.	Eventus prosperus.
53) L. P. 34. f.	Synech. post. tot. oc. s.	Iridect.	Typos minimos legit.
54) F J. 20. f.	Synech. post. tot. oc. d. — Legit hesitanter No. 17.	Iridect.	Legit No. 12.
55) H. M. 38. m.	Synech. poster. syphil. oc. s. Iritis semper de novo recidens.	Iridect.	Coercita est inflammatio.
56) C. R. 21. m.	Synech. post. tot. et amauros. oc. s.	Iridodialys (1854!).	Status non mutatus.
57) C. J. 25. m.	Synech. post. tot. oc. utr. — Oc. s. legit lit. No. 14. in oc. d. deest lucis perceptio.	Iridect. in oc. utr.	Oc. s. legit No. 7; in oc. d. status non mutatus.
58) L. L. 17. f.	Cataracta accreta oc. s. Dialysis retinae.	Iridect.	Idem.
59) A. S. 45. f.	Synech. post. tot. et catar. nuclear. oc. utr. — Quantitat. tantum lucis perceptio.	Iridect. in oc. utr.	Oc. s. legit 5 dieb. post No. 16, in oc. d. event. prosperus deest.
		reit. in oc. d.	4 hebd. post enumerat digitos dist. 6″.
60) J. J. 5. m.	Synech. post. tot. oc. utr. post discis. lentis. — Quantit. luc. percept.	Iridect. in oc. utr.	Oc. d. magna objecta dignovit; in oc. s. stat. quo ante.
		reit. in oc. s.	Status non mutatus.
61) F. D. 54. f.	Synech. post. tot. oc. d. post discis. catar. — Quant. luc. percept.	Iridect.	Status non mutatus; ingruebat enim iterum iritis ex imprudentia aegrotae orta.
		reit. Iridect.	2 mensib. post legit typos majores.
62) W. K. 22. m.	Synech. post. tot. oc. d. post extract catar. — Quant. luc. percept.	Iridect.	Signa musicalia cognoscit.
63) A. T. 40. m.	Synech. post. tot oc. s. post extr. catar. — Quant. luc. perc.	Iridect.	Amelioirat. est visus.
64) J. E. 50. m.	Synech. post. tot. oc. d. post extr. catar. — Iritis.	Iridect.	Status idem qui ante operationem.
65) —. S. 40. m.	Synech. post. tot. oc. d. post extr. catar.	Iridect.	Lit. majores legit.

Nomen, aetas, sexus (m. f.)	*Morbus, addita ejus aetiologia et pathogenesi.*	*Operatio.*	*Eventus.*
66) H. K. 58. m.	Synech. post. tot. et iritis oc. s. post extr. catar.	Iridect.	Status vix mutatus, propter residua capsulae pupillam obtegentia.
67) F. K. 66. f.	Synech. post. tot. oc. d. post extr. cat. — Quant. luc. perc.	Iridect.	Typos majores legit.
68) J. R. 38. m.	Synech. post. tot. oc. d. Hyphaema. Dialysis retinae.	Iridect.	Status non mutatus.
69) F. B. 47. m.	Synech. post. tot. oc. utr. Buphtalm. oc. s. ex choroiditide chron. Dialys. retinae.	Iridect. in oc. d. Iris atrophica dirumpitur ab pinzetta capta.	
		Iridect. in oc. s. Prolapsus corpor. vitr. Dieb. 12 post ob dolores vehementissimos bulbus enucleatur.	Status non amelioratus.
		reit. Iridect. in oc. d.	Amelioratus est visus.
70) W. D. 33. m.	Synech. post. tot. amb. oc. ex iritide syphil. iterum iterumque recidens orta.	Iridect. in oc. utr.	Oc. s. legit lit. No. 1. In oc. d. coloboma a posteriore latere crassis exsudatis clausa est, ita ut plane desit communicatio inter camer. oc. ant. et post.
		reit. Iridect. in oc. d. 5 hebdom. post. cum denuo irrumpat. inflammatio.	Haec quoque pupilla a poster. parte crassis stratis obtecta est. Non multo post sequuntur novae inflammationes.
		Trib. mensib. post reit. Iridect. in oc. d.	Sequitur event. prosperus abhinc persistens. 3 hebd. post oc. d. legit No. 12. oc. s. legit No. 1.

Nomen, aetas, sexus (m. f.)	*Morbus, addita ejus aetiologia et pathogenesi.*	*Operatio.*	*Eventus.*
71) F. W. 60. m.	Synech. post. tot. oc. utr. post extract. catar. durae.	Iridect. in oc. utr.	Eventus prosperus.
72) D. S. 36. m.	Iritis syphil., synech. post. tot. oc. d. — Iritis acutissima cum neuralgiis ciliaribus conjuncta oritur in nocte operationem praecedente.	Iridect.	Cessant dolores. Tribus mensibus post signa musicalia cognoscit.
	Synech. post. tot. Obscur. corn. central. oc. s.	Iridect.	Status vix mutatus.
73) G. J. 32. m.	Irido-keratit. chron. Synech. post. tot. oc. s.	Iridect.	Amelioratio visus.
74) J. B. 60. m.	Catar. secund. adhaer. oc. utr. post reclin. catar.	Iridect.	Status non mutatus.
75) J. W. 60. m.	Catar. Synech. post. Sclerectasia et macul. corn. oc. utr.	Iridect. in oc. utr. incerto eventu instit.	Idem
76) — W. 58. m.	Catar. secund. adhaer. oc. s. Dialysis retinae.	Iridect.	Idem.
77) D. G. 12. f.	Catar. accreta oc. utr. Iritis saepius recidens.	Iridect. et extract. linear. in oc. s. Iridect. in oc. d. reit. iridect. in oc. utr.	Visus melior factus est. Cessavit inflammatio.
78) B. S. 51. f.	Synizesis et catar. accreta oc. d. Dialysis retinae.	Iridodialys.	Status non mutatus.
79) G. P. 12. f.	Catar. cretac. adhaer. oc. s.	Iridect.	Amelioratio visus.
80) F. B. 19. m.	Catar. traumat. adhaer. oc. d.	Extr. lin. et iridect.	Perspicillis adhibitis typos minores legit.
81) — M. 4. m.	Catar. secund. adhaer. oc. s.	Iridect.	Eventus prosperus.
82) S. O. 33. f.	Catar. secund. oc. d. Iritis semper de novo recidens.	Iridect. reit. Iridect.	Status non mutatus.
83) H. C. 37. m.	Synizes. pupill. et catar. secund. adhaer. ex discisionibus cataractae saepius reiteratis orta.	Iridect. reit. Iridect.	Amelioratus est visus. Perspillis typos minimos legit.
84) A. F. 51. f.	Catar. semimollis oc. utr.	Suscipitur extract. catar. in oc. d. Keratomia inf. Violatur capsulae paries poster. Corp. vitr. prolabens disjungit cataractam fissam, quapropter statim instituitur i r i d e c -	

Nomen, aetas, sexus (m. f.)	*Morbus, addita ejus aetiologia et pathogenesi.*	*Operatio.*	*Eventus.*
		tomia. Non multo post secuta est iritis. Tarde resorbentur cataractae residua. Quatuor mensib. post reit. iridectome ob iritidem chronicam. Accedit hypopion, quare saepius instituuntur paracenteses. Post 3 hebdom. tertia suscipitur iridectomia. Tribus hebdom. iterum praeteritis removetur catar. secund. extractione lineari.	Magna objecta dignovit.
	Synech. post. oc. s.	Iridectomia. Post 2 menses extractione lineari residua fortiter intumescentia removentur. — Decem hebdom. post nova iritis. Iridectomia.	Cessaverunt inflammationes, multo melior factus est visus.
85) H. B. 1½. m.	Catar. secund. et synech. post. tot. oc. utr.	Discisio catar. et iridect. in oc. utr.	De eventu nihil constat.
86) C. H. 45. m.	Catar. traumat. adhaer. oc. s.	Iridect. et extr. lin.	Amelioratio visus.
87) — R. 21. m.	Catar. cretacea accreta oc. d.	Iridect. et extr. catar.	Status non mutatus, dialyseos retinae causa (1854!).
88) H. H. 29. m.	Keratitis oc. d.	Iridect.	Celeriter sanatur inflammatio.
89) C. W. 38. m.	Keratitis oc. d.	Iridect.	Eventus idem.
90) M. S. 3½. f.	Ulcus corneae et hypopion oc. s.	Iridect.	Ulcus mox ad melius inclinat. Demittitur

Nomen, aetas, sexus (m. f.)	*Morbus, addita ejus aetiologia et pathogenesi.*	*Operatio.*	*Eventus.*
			aegrota 3 dieb. post. — Aliquo tempore post, bono visu gaudet.
91) H. R. 52. m.	Kerectasia oc. utr.	Iridect. in oc. utr. reit. Iridect. in oc. d. ob keratitidem incip.	Amelioratio visus. Celeriter sanatur keratitis.
92) C. B. 52. m.	Retinitis pigmentosa oc. utr. In utroque oculo insuper catar. poster. polaris et opacitates corpor. vitrei inveniuntur. — Cognoscit typos No. 19 dist. 11″ nonnisi cum multo labore.	Iridect. in oc. utr.	Status non mutatus.
93) C. S. 37. m.	Retinitis pigment.	Iridect. in oc. utr.	Orbis visus, antea multo minor, valde dilatatus est.
94) L. S. 42. f.	Atrophia bulbi ex irido-choroiditide chron.	Iridect. incerto eventu instit.	Status non mutatus.
95) F. V. 56. m.	Irido-choroiditis chron. oc. d. ex ambustione.	Iridect.	Persistit inflammatio. Sequitur atrophia bulbi.
96) B. B. 75. m.	Irido-choroidit. chron. post reclination. cataract. Hypopion. — Quantitat. tantum lucis perceptio.	Iridect.	Magna objecta dignovit.
97) H. D. 64. m.	Irido-choroidit. chron. post reclinat. catar.	Iridect.	Status non mutatus.
98) C. D. 35. f.	Choroiditis puerperal. Dialysis retinae.	Iridect.	Cessat inflammatio.
99) M. W. 15. f.	Irido-choroidit. chron. Catar. accreta. Atrophia bulbi incip.	Iridect. et extr. lin.	Status non mutatus.
100) H. S. 75. m.	Atrophia bulbi sin.	Iridect. Post aliquod tempus exstirpatur bulbus.	Idem.
	Choroidit. chron. sympath. oc. d. — Levis tantum lucis perceptio.	Iridect.	Amelioratio.
101) — S. 35. m.	Iritis syphilit. acuta. Synech. post. total. oc. s. — Nonnisi cum labore digitos enumerat.	Iridect.	Magnos typos legit. Morbus non recidit.
	Quinque mensib. post ex causa rheumat. morbus recidit.	Iridect.	Nihil constat de eventu.
102) C. P. 31. m.	Iritis tubercul. oc. d.	Iridect.	Cessat inflammatio. Distinguendi facultas melior factus est.
103) B. S. 57. f.	Glaucoma oc. utr. — Sex annis antea (ineunte A. 1854) aegrota, quum vehemente tussi		

Nomen, aetas, sexus (m. f.)	Morbus, addita ejus aetiologia et pathogenesi.	Operatio.	Eventus.
	et congestionibus ad caput oculosque versis vexaretur, nocte quondam inter tussis accessum vehementissimum subito partem externam orbis visus oculi sinistri (sc. des Gesichtsfeldes des linken Auges), obnubilatam esse sensit. Ingruebant eodem tempore neuralgiae ciliares per nychthemeron vehementissimae. In semestri sequente obscuratione, de qua dixi, totus orbis visus lateris sin. captus est. Ex hoc tempore saepius apparuerunt inflammationes oc. sin. cum multis doloribus conjunctae. Quibus factum est, ut sclerectasia sequeretur, imprimis in partibus superioribus internis. (Suspicari licet, adfuisse dialysin retinae ex haemorrhagiis choroideae ortam.) — In latere dextro quoque ex A. 1854 interdum chromopsia levis et sub finem A. 1857 interdum vesperi neuralgiae ciliares cum levi videndi facultatis decremento conjunctae, apparuerunt. Aegrota die 27 mensis Aprili 1858 primum auxilium petivit ab Esmarchio professore, quum vix accessum vehementissimum inflammationis oc. sin. egressa esset. Oculorum inveniebatur status hic: In oc. s. bulbus magnitudine et resistentia auctus est, gravis adest sclerectasia in parte superiore interna et inferiore externa, conjunctiva multo sanguine turget, corneae media pars ulcere magnitudine lentis, cujus fundus pinguem praebet adspectum, obtecta, humor aqueus est turbidns, pupilla valde dilatata et rigida, perceptio lucis plane deest. — In oc. d. magna adest photophobia, hyperaemia vasorum ciliarium, pupillae reactio tarda, fundus oculi fere viridis adspicitur. Cornea, ut digito tangatur, non patitur. — Investigatio functionum oculi photophobiae causa difficillima, presbyopiam adesse ostendit modicam, orbem videndi non restrictum. Inspectione ophthalmoscopia papilla leviter excavata invenitur, pulsatio art. centralis retinae deest. — Iridectomiam, a medico comprobatam, aegrota nondum suscipiendam passa		

Nomen, aetas, sexus (m. f.)	*Morbus, addita ejus aetiologia et pathogenesi.*	*Operatio.*	*Eventus.*
	est. — Initio mensis Maji 1858 aegrota ex causa rheumatica catarrho bronchiali laboravit, quare per nonnullos dies inter domesticas parietes restricta remansit. Die 7 Maji mane neuralgia ciliari vehementissima oc. d. e somno expergefacta est et celeriter sensit debilitari videndi functionem. Mane hora 10 status invenitur hic: Oculus valde hyperaemicus, adest photophobia valde magna et copiosa lacrymarum secretio, pupilla mediocris amplitudinis, iris coloris turbidi, hum. aqueus turbatus, cornea paene anaesthetica. Aegrota faciem medici inspicientis nonnisi obnubilatam cognoscit et vehementissimis doloribus oculo et omnibus trigemini partibus insidentibus vexatur. Iridectomiam institui demum quattuor horis praeteritis licuit. Quae donec instituebatur, aegrota doloribus acerrimis jactata est et videndi facultas ita imminuta, ut paene multo cum labore digitos ad 2′ enumerare liceret.	Iridect. in oc. utr. instituitur.	Subito cessant dolores.
	Per noctem sequentem aegrota bono somno gavisa est, nulla reactio inflammatoria secuta est. Ligatura compressoria adhibetur per 4 dies, deinde perspicillum vitris coeruleis praeditum.		Octo dieb. post aegrota eodem visu oc. d., quo ante inflammationes primas, gravisa est. Legit auxilio vitri + 16 lit. No. 3 dist. 10″ sine ullo labore. — Camerae anteriori oc. s. inerat sanguinis coagulum paullatim evanescens. Aug. mens. 1858 hyperaemia oc. d. plane evanuerat, videndi functio eadem quae antea, papilla adhuc paullulum ex-

Nomen, aetas, sexus (m. f.)	Morbus, addita ejus aetiologia et pathogenesi.	Operatio.	Eventus.
			cavata, ceterum fundus oculi anomalias non praebet. Prominentia bulbi sin. valde imminuta est, evanuit simul, qui antea adfuerat, tensionis sensus. Adhuc nec in dextro, nec in sinistro oculo ulla rediit inflammatio.
104) —W. 70. f.	Glaucoma oc. utr. — Aegrota olim bono visu fruebatur, nunc quidem presbyopiae mediocris symptomata offert. Medicus quidam jam pridem in oc. s. aegrotae cataractam incipientem observavit. In mensi Sept. A. 1857 primum exstitit vehemens inflammatio oculi d. cum acerrimis pertinacibusque doloribus capitis et faciei lateri dextro insidentibus, gravi hyperaemia, dilatatione pupillae et visus facultate valde debilitata, conjuncta. Morbus pro rheumatico habebatur et remediis internis energicis per diuturnum tempus adhibitis inflammatio suppressa est, videndi facultas antem in melius non inclinavit. Die 4/1 1858 aegrota ab Esmarchio professore auxilium petivit. Oculorum status fuit hic: In oc. d. pupilla dilatata ac deformis fuit, iris propulsa et, ut videbatur, paullulum atrophica, in capsula lentis anteriore obscuratio quaedam parva et tenuis, vix cognoscenda. Ophthalmoscopio non satis clare adspicitur papilla, obnubilationum corporis vitrei causa quasi fumo obtecta. Nihilominus autem cognoscere licuit excavatam esse papillam, dimota vasa papillae circumjacentia, pulsare vasorum ramum ad partes superiores versum. — In oc. s. pupilla valde coarctata, quae, quum atropino esset dilatata, singulae radiales lentis obscurationes adspiciuntur. Papilla facile cognoscitur leviter excavata, vasorum unum pulsationem praebet. Aegrota oc.		

Nomen, aetas, sexus (m. f.)	*Morbus, addita ejus aetiologia et pathogenesi.*	*Operatio.*	*Eventus.*
	d. No. 19, oc. s. No. 18 legit. Adest neque dolor, neque hyperaemia, exceptis paucis vasibus ciliaribus. Orbis visus oc. d. pars interna paullulum restricta est. Die sequente	Iridect. in oc. d. instituitur.	
	Ligatura compressiora adhibetur. Nulla sequitur reactio. — Die 9/1 levis adest pyperaemia, desunt dolores, videndi facultas eadem saltem quae antea. Ordinantur lotiones aqu. saturnin. tepidae (gr. ij ad Unc. 1). Vesperi vehementes dolores oc. s. et laevae capitis parti insidentes aegrotam se somno dare non patiuntur. Sequente die mane conjunctiva chemotica, hyperaemica, anterior corneae paries paullulum turbida, qnasi pulvere adspersa, adspicitur. Invenitur crinis, plicae inter bulbum et conjunctivam inhaerens, quo remoto celeriter cessat inflammatio. Die 21/1 aegrota oc. d. nonnullos typos No. 16 legit. Media oculi, quae dicuntur refrangentia, pellucida sunt, papilla adhuc excavata, vasorum nullum pulsans adspicitur, desunt ecchymoses retinales, desunt dolores oculi capitisque. In superiore cicatricis scleroticae margine parva vesicula coerulea observatur, ex quadam iridis parte, humore aqueo propulsa, orta. Qua re levis irritatio oculi motu aucta, effecta est sensusque adest corporis alieni. Die 30/1 prolapsus iridis decidendo removetur, profluit humor aqueus. Eodem tempore	Iridect in oc. s. instituitur.	
	Ligatura compressor. adhibetur per 2 dies. Reactio inflammatoria non secuta est.		Die 15/7 1858. Adhuc inflammatio ulla nondum rursus apparuit. Obscuratio viridifusca nuclei lentis ita aucta erat, ut papilla per lentis strata peripherica turbida appareret. Nihilominus aegrota non-

Nomen, aetas, sexus (m. f.)	*Morbus, addita ejus aetiologia et pathogenesi.*	*Operatio.*	*Eventus.*
			nulla No. 14 verba oculis non armatis legere potuit. Vitro + 10 adhibito legit No. 14 sine labore, vitro + 6 pauca verba No. 9.
105) J. K. 62. f.	Glaucoma. — Aegrota presbyopiae causa ex 20 fere annis perspicillo convexo utebatur. Ex tribus mensibus debilitari videndi facultatem oc. sin. sensit. Die 3/12 1858 subito inflammatio hujus oculi, multis cum doloribus conjuncta, exstitit. Frustra adhibiti sunt hirudines remediaque laxantia. Aucta est neuralgia ciliaris, magis magisque debilitatus visus, quare in nosocomium Fridericianum se recipiendam curavit aegrota die 7/12. Status: In oc. sin. symptomata ophthalmiae arthriticae clare apparent. Pupilla valde dilatata et deformis, coloris viridescentis, iris diffuse turbata, cornea paene anaesthetica. Ophthalmoscopio partes oculi posteriores propter diffusas corporis vitrei obnubilationes non adspiciuntur. Quantitativa solum lucis perceptio adest, orbis visus autem non restrictus videtur, lux adposita recte fixatur. Instituitur	Iridect. in oc. s.	Subito cessant dolores nec unquam redeunt.
	Ligatura compressor. removetur post 4 dies. Camera oc. anterior clarum continet humorem aqueum, conjunctiva adhuc paullulum hyperaemica est. Ordinantur fomenta aqua saturn. composita. Septem diebus post partes posteriores oculi colorem praebent rubrum paullulum turbidum, papilla non est excavata, vasa pulsantia non adspiciuntur. Demittitur e nosocomio.		Septem dieb. post typos No. 17 dignovit. Post 11 dies legit No. 15 sine ullo labore.
	Initio mensis Jan. 1859 subito obscuratio oc. d. accedit. Secuta est post aliquot dies vehemens neuralgia ciliaris, sua sponte deinde cessans. Eodem tempore diminuitur quoque videndi facultas in oc. s., ad quem sanandum		

Nomen, aetas, sexus (m. f.)	Morbus, addita ejus aetiologia et pathogenesi.	Operatio.	Eventus.
	antea iridectome instituta erat. Quare aegrota de novo auxilium petivit a nosocomio. Status: In oc. d. vasa ciliaria inferiorem scleroticae partem transgredientia valde hyperaemica sunt. Pupilla deformis ac valde dilatata colorem praebet viridescentem. Iridis textura turbida, coloris griseo-fuscae. Ophthalmoscopio partes poster. oculi obscuratione lata corpori vitreo insidente, ligatura simili, grisea et ad inferiores oculi partes versa, obnubilatae adspiciuntur. Insuper satis clare apparet papillae excavata ejusque vasa dimota. Bulbus est tensus, cornea plane anaesthetica. Quantitativa ipsa lucis perceptio deest. — In oc. s. papilla non quidem excavata est, sed magis, quam solet, praebet splendorum albescentem. Centro capsulae anterioris lentis tenuis obscuratio radialis insidet. Orbis visus partes internae superiores valde restrictae sunt, ita ut quasi triangulum constituat orbis visus, rectangulo, fixationis punctum continente, ad superiores internas partes verso. Aegrota hoc oculo adhuc pauca verba No. 16 legit. Die 27/4 instituitur	Iridect. in oc. utr.	
	Nulla sequitur reactio. —		Anno post majora tantum objecta dignovit luce clara, inflammationes autem et dolores non redierunt.
106) M. M. 68. f.	Glaucoma chron. amb. ocul. ante 4 annos ex capitis vulnere ortum. Catar. incip. Deest quantitativa lucis perceptio.		
	Neuralgia ciliares vehementissimae.	Iridect. in oc. utr.	Subito cessant neuralgiae.
107) L. M. 65. f.	Glaucoma chron. oc. utr. ad altum gradum progressum.	Iridect. in oc. utr. incerto eventu instit.	Status non mutatus.
108) C. P. 55. f.	Glaucoma chron. oc. s. Anno diutius adfuerat morbus. Deest quantit. lucis perceptio.	Iridect.	Idem.
10) J. L. 56. m.	Glaucoma chron. oc. s. Ortum est ante menses quatuordecim. Plane deest lucis perceptio.	Iridect.	Idem.

Nomen, aetas, sexus (m. f.)	*Morbus, addita ejus aetiologia et pathogenesi.*	*Operatio.*	*Eventus.*
110) M. R. 42. m.	Sclerectasia, dialysis retinae, neuralgia ciliar. vehemens oc. s. — Amaurosis sympath. incipiens cum excavatione nervi optici conjuncta oc. d.	Iridect. in oc. utr.	Oc. d. ita in melius inclinavit, ut aegrotus, sartor, operi diurno iterum incumbere possit.
	Pergit neuralgia ciliaris in oc. s., ita ut post 4 hebdom. instituatur. — Inveniebatur in oculo exstirpato dialysis retinae totalis; inter lamellas choroideae solutae corpus cysticerci cellulosae mortui observatur.	exstirpatio bulbi sin.	
111) J. L. 57. m.	Amaurosis cum excavatione n. optici conjuncta. Tumor cerebri. — Initio putatum erat adesse glaucoma, nam postea denique sequebantur symptomata morbi cerebri chronici et paralysis nervi facialis et trigemini.	Iridect.	Status non mutatus.
112) M. W. 56. f.	Cataracta mollis oc. d.	Extr. lin. c. iridect.	Eventus prosperus.
113) C. J. 5. m.	Cataracta traumat. oc. d.	Extr. lin. et iridect.	Eventus idem.
114) G. E. 47. m.	Cataracta corticalis mollis oc. s. Quantit tantum lucis perceptio.	Extr. lin. et iridect.	Valde amelioratus est visus.
115) G. W. 62. m.	Catar. cortic. moll. oc. utr. Quantit. luc. perceptio in oc. d. — oc. s. digitos enumerat dist. 4″.	Extr. lin et iridect. in oc. utr.	Perspicillis adhibitis typos minores legit.
116) H. M. 7. m.	Catar. congen. oc. utr. Quantit. tantum lucis perceptio. Deest puero loquendi audiendique facultas.	Discis. et iridect. in oc. utr.	Post 4 hebdom. a nemine manu ductus nosocomium pergreditur.
117) F. L. 21. m.	Catar. arida siliquata margine pellucido praedita. — Enumerat digitos dist. 3′.	Extr. lin. et iridect	Duob. mensib. post enumerat digitos dist. 8′. —

Doleo, quod, quantum in melius inclinarint oculorum fuuctiones post operationem factam, non in omnibus casibus certis potuit delineari finibus. Quod quidem partim et vel maxime eo factum est, quod aegroti nosocomium relinquerent antequam exacte perscrutari oculorum functiones licuit, partim, quod aegroti ad satis certo describenda, quae sentiebant, symptomata, mente parum essent exculti. Attamen hoc, si complectimur summas eorum, de quibus dixi, non ita multum valet.

Neglectis hisce impedimentis, nihilominus apparet, difficillimum esse, iridectomias pro quoque eventus gradu apte dividere ac classificare. Quod quidem Jaegero licuit, quum, quantum profecerint operationes cataractae causa factae, certis demonstraret numeris, nam in cataracta id solum respiciendum erat, quam exculta rediisset facultas videndi operatione facta. Nec desunt nobis certi fines, quibus, etsi sponte electis, quinam adsit eventus, delineari possit. Ita Jaegerus exitum appellat bonum, quum aegroti oculorum aciem adeo recuperabant, ut per convexum quoddam vitrum opticum, quod ad statum oculorum aptum erat, sine labore et per satis longum tempus, typos non nimis parvos legere et sine difficultate scribere possent. Ad modice bonum exitum illos casus adnumerat, in quibus operatione id tantum efficiebatur, ut aegroti in locis, qui iis noti erant, solute ac libere se movere, et res majores seu minores, quae eos, circumdabant ita cernere possent, ut iis duce non opus esset. In mali exitus numero habet eos casus, in quibus videndi facultate aegroti aut plane privabantur, aut lumen tantum et umbras discernere poterant. In nostris autem casibus de re agitur plane alia, exceptis operationibus ad tollenda mechanica impedimenta factis. Iridectomia in morbis oculorum valde diversis adhibita plane diversa assequi studemus. Iridectomia enim partim ad inflammationes coercendas vel praecavendas, partim ad restituendam videndi facultatem simul eodem tempore removendis mechanicis impedimentis instituitur. Quo autem tempore inflammatio plane coercita, vel, si quidem nondum adfuerat, impedita sit, quominus irrumpat, multo difficilius statui potest. Cujus rei exemplum respicias hoc: Post iritidem saepe remanet synechia posterior. Quae quidem vel maxime efficit, ut facile de novo redeat iritis, aliae que sequantur complicationes, imprimis choroideitis chronica. Ad haec pericula evitanda iridectomia instituitur. Qua facta, paucis diebus post, demittitur aegrotus. Quodsi res ita se habent, id solum affirmare nobis licet, videndi facultatem certo quodam modo esse commutatam, et hisce paucis diebus iritidem novam nòn apparuisse. Quaenam postea acciderint, saepissime nos fugit, etsi sperare licet, aegrotis non iterum redeantibus, fore, ut res prospere succedere continuent. Quare ea solum, quae iridectomiis ad easdem indicationes factis effecta sunt, composui.

Synechia posterior.

Synechiae posterioris causa iridectomia instituta est in casibus 67. Synechia inveniebatur totalis in casibus 63, partialis in casu 1, synicesis in casibus 2.

Synechia cum cataracta conjuncta erat in casibus 22. Quorum e numero iridectomia simplex in casibus 16, simul cum extractiore cataractae adhibita est in casibus 4, bis simul instituta est discisio. In casibus 14 operatione facta videndi facultas multo melior facta est, 7 operationes bonum exitum non praebuerunt (in casibus 4 deerat quantitativa lucis perceptio dialyseos retinae causa, in casibus 2 aderant maculae corneae et sclerectasia, in casu uno denique semper de novo rediit morbus). In casu 1 de eventu nihil constitit.

In casibus 14 synechia post. extractione, discisione vel reclinatione antea instituta effecta erat. In casibus 11 eventus bonus secutus est, ter operatio exitum bonum non praebuit.

Synechia post. pura ex iritide orta vel cum iritide conjuncta inveniebatur in casibus 30. Exitus quoad videndi facultatem in casibus 25 bonus erat; inflammatio praesens simul subito restricta est.

In casibus 5 exitus bonus non secutus est (deerat in casibus 2 ab initio quantitativa lucis perceptio).

Quodsi complectimur summas operationum 67, hujus morbi causa institutarum, sequitur, in casibus 50 videndi facultatem meliorem esse factam, inflammationes, si quae forte adfuerant, subito cessavisse operatione facta et (si quidem insistimus in iis, de quibus supra dixi) impeditum esse, quominus iterum de novo irrumpant inflammationes. In casibus 16 exitus bonus quidem non secutus est; sed in casibus 9 etiam quantitativa deerat lucis perceptio (in cas. 5 dialyseos retinae causa) et operatio quasi experimenti causa vel optantibus aegrotis instituta est. Quare excludere mihi licebit hasce casus e reliquorum numero. Itaque ex operationibus factis 86 pr. Cent bonum praebuerunt exitum. In casu uno de eventu nihilil constitit.

Keratitis.

Iridectomia ad sanandam Keratitidem in casibus 4 instituta est. Operatione facta inflammatio semper subito cessavit. In casu uno aderat hypopion, iridectomia facta celeriter evanescens.

Kerectasia post keratitidem

in casibus duobus indicationem praebuit operationis faciendae. In utroque casu optimus secutus est eventus.

Irido-choroideitis chronica.

Ex operationibus 4 una tantum bonum praebuit exitum, in casibus reliquis perstitit inflammatio; semel mox secuta est atrophia bulbi. In alio quoddam casu jam, cum institueretur operatio, atrophia bulbi incipiens et cataracta accreta adfuit.

Iritis et choroideitis acuta et chron.

In omnibus 8 casibus inflammatio subito cessavit operatione facta.

Atrophia bulbi

bis indicationem praebuit operationis instituenda. Cum autem ad altum gradum in utroque casu atrophia esset provecta, status operatione facta idem remansit.

Glaucoma.

Ad hunc morbum sanandum operatio instituta est in casibus 7. Quinquies uterque morbo correptus erat oculus. In casibus tribus, ubi tempore justo medicus adhibitus erat, exitus optatis nostris plane respondit. Statim cessaverunt neuralgiae ciliares operatione facta, videndi facultas multo melior facta est; in quorum uno etiam eadem exstitit, quae ante morbi accessum. In casibus 4 reliquis aegroti morbo parum tribuerant curae, ita ut anno diutius perstitisset glaucoma, nec quantitativa quidem adesset lucis perceptio. Neuralgiae ciliares nonnisi in casu uno adfuerunt et quidem evanuerunt operatione facta.

Amaurosis cum excavatione n. optici.

Duo mihi praesto fuerunt casus. In casuum altero videndi facultas multo melior facta est, altero autem, ubi morbus ex tumore cerebri pendere postea inveniebatur, de exitu bono desperandum fuisse, apparet.

Retinitis pigmentosa.

Casus 2, in quorum altero orbis visus, antea valde restrictus, multo amplior factus est, in altero autem, cum simul adessent opacitates corporis vitrei et cataracta incipiens, operatio eventum bonum non praebuit. —

Quae anno praecedente a Graefio comprobata est modificatio operationis cataractae, extractionem linearem dico, cum iridectomia conjunctam, sexies adhibita est; discisio autem cum iridectomia conjuncta in casibus duobus instituebatur. Nunquam, his operationibus factis res male successerunt.

Quodsi, quosnam eventus operationes ad tollenda mechanica videndi impedimenta factae habuerint, quaerimus, apparet, has quidem operationes eodem modo ac ratione, qua voluit Jaeger, posse classificari. Ex 42 operationibus 19 bonum praebuerunt exitum, 15 exitum modice bonum (hisce autem in casibus oculorum status talis fuit, ut plane desperandum esset de exitu bono). In 8 casibus operatio sine omni eventu instituta est, quorum in altero atrophiae bulbi causa, in altero ob prolapsum corporis vitrei, in tertio denique de eventu nihil constat. Ad has operationes istas duas iridodialyses quoque adnumero, quarum altera in leucomate totali (deerat etiam quantitativa lucis perceptio) instituta successum non praebuit, altera autem aegroto multum attulit commodi. Ex oculorum numero, in quibus operatio facta est, 37 maculis resp. leucomate corneae, plerumque cum synechia partiali vel totali anteriore conjunctis, 1 cataracta centrali, 4 cataracta tabulata, affecti erant. Quae ad hunc

morbum sanandum instituebantur operationes, omnes optimum praebuerunt effectum.

E numero casuum 170, de quibus dixi, in uno tantum videndi facultas in pejus inclinavit operatione facta. Quod quidem eo factum est, quod inter operationem corpus vitreum prolapsum esset.

THESES.

1. Iridectomiae ad sanandas oculorum inflammationes internas in numero remediorum antiphlogisticorum primus tribuendus locus.

2. Erant qui tam vicinam tonsillae arteriam carotidem cerebralem putant, quae tonsillotomia profunda in periculo sit.

3. Chirurgus, nisi medicus, pestis.